

ІНФІКОВАНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ НА ЛЯМБЛІОЗ (ГІАРДІАЗ)

Обухова О.А., асист., Івахнюк Т.В., асист.***

*СумДУ, кафедра нормальної та патологічної фізіології з курсом медичної біології**
*кафедра інфекційних хвороб з курсом мікробіології, вірусології та імунології***

Лямбліоз широко розповсюджений серед населення. *Giardia lamblia*, що паразитує у верхніх відділах тонкого кишечника, є специфічним паразитом людини. В нижніх відділах кишечника людини вегетативні стадії лямблій можуть переходити в стадію цисти. Звичайно ступінь інфікованості в значній мірі збільшується при зниженні соціально-економічного життя населення.

Метою нашої роботи було вивчення поширеності лямбліозу серед різних вікових груп населення Сумської області. За досліджуваний період з 2004 по 2006 рр., при обстеженні людей різних вікових груп відзначена достовірність до збільшення кількості хворих на лямбліоз у порівнянні з 2001 – 2002 рр. Високі показники по Шосткинському, Липово-Долинському, Буринському і Краснопільському районах.

Частота виявлення хворих на лямбліоз є найбільшою у віковій категорії 6 – 15 років і поступово знижується у старших вікових групах. Так у 2005 році по Сумській області виявлено 908 хворих на лямбліоз, серед них 642 (70%) – діти дошкільного та шкільного віку. Слід зауважити, що для діагностики лямбліозу використовують мікроскопічний метод, тобто виявлення цист лямблій у випорожненнях, трофозоїтів у дуоденальному вмісті. Основним методом діагностики лямбліозу та паразитозів є мікроскопічне дослідження різноманітних біосубстратів. Аналізуючи результати мікроскопічного методу діагностики, нами встановлено, що у 2005 році кількість хворих на лямбліоз зросла на 8,1% у порівнянні з 2004 р. Слід зауважити: у 2004 році по Сумській області було виявлено 840 хворих на лямбліоз, що на 13,7% менше ніж у 2003 році, з них 67% були діти дошкільного та шкільного віку. Після вивчення показників інфікованості на лямбліоз за 2006 рік, нами виявлено, що показник ураженості на лямбліоз дитячого населення зріс на 1,7% у порівнянні з 2005 роком. Так показник ураженості дітей дошкільного віку складає 0,6%, шкільного віку 0,7 – 1,8% (показник ураженості на лямбліоз серед учнів шкіл складає 0,7%, серед учнів дитячих будинків – 1,5%, шкіл-інтернатів – 1,8%). Тож ступінь інфікованості в значній мірі збільшується при зниженні соціально-економічного життя населення.

На наш погляд такі дані не висвітлюють достовірні показники ураженості на лямбліоз, тому що при гострому перебігу лямбліозу діагноз підтверджується як копрологічним методом, а саме: виявлення вегетативних форм лямблій у дуоденальному вмісті та цист у фекаліях, так і виявленням у сироватці крові підвищеного рівня загального IgE. Тоді як при хронічному перебігу, на фоні відсутності клінічних проявів, копрологічне дослідження не завжди дає позитивний результат, тому слід виявляти у сироватці крові специфічні IgG до лямблій.